

CHECK-UP

Emportez-moi !

LE MAGAZINE DES PATIENTS DU GROUPE SANTÉ CHC

Janvier
Février
Mars
2023

#16



GÉRIATRIE

LE PATIENT ÂGÉ AU CENTRE DU PROJET DE SOINS

CLINIQUE CHC HERMALLE

PNEUMOLOGIE

PLACE
AUX ENFANTS

NOUVELLE
PLATEFORME
VIRTUELLE POUR
LES PATIENTS

CHC
GROUPE SANTÉ

CHECK-UP est une publication du Groupe santé CHC à destination des patients/résidents et des visiteurs
4 numéros par an

DANS CE NUMÉRO, NOUS PRENONS SOIN DE VOUS INFORMER

UNE PLATEFORME VIRTUELLE EN PNEUMOLOGIE	2
INAUGURATION DE L'ESPACE DÉTENTE EN PÉDIATRIE	3
LE PATIENT ÂGÉ AU CENTRE DU PROJET DE SOINS	4
PLACE AUX ENFANTS	7
LES "VOIX LACTÉES" ONT CRÉÉ LEUR ASSOCIATION	8
NOUVEAU MAMMOGRAPHE DE POINTE	9
FÉVRIER SANS ALCOOL	10
UN GROUPE DE DISCUSSION POUR AIDANTS PROCHES	11
LES ACTIVITÉS INTERGÉNÉRATIONNELLES PROFITENT À TOUS	12
UN SALON DE SORTIE POUR ATTENDRE VOTRE PROCHE	13
PARTENARIAT AVEC LA ZONE DE SANTÉ DE PAWA, EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO	14
VOUS FUMEZ ?	15

ÉDITEUR RESPONSABLE
Alain Javaux

RÉALISATION, CONCEPTION
ET COORDINATION :
Service communication

RÉDACTION :
Camille Bottin, Eddy Lambert, Marianne Lebrun,
Catherine Marissiaux

GRAPHISME :
Anaïs Chartier, Valérie Sprumont

PHOTOGRAPHIES ET ILLUSTRATIONS :
Groupe santé CHC, Getty Images, Michaël Radi

TIRAGE :
5.400 exemplaires

ISSN :
2593-0516

CHECK-UP janvier - février - mars 2023

PNEUMOLOGIE



LANCEMENT D'UNE PLATEFORME VIRTUELLE DESTINÉE AUX PATIENTS

Initiée par le Dr Frédéric Fiévet, chef du service de pneumologie du Groupe santé CHC, cette plateforme est proposée à tous les patients hospitalisés dans l'unité de pneumologie de la Clinique CHC MontLégia. Via des casques 3D et/ou tablettes, ils font connaissance avec l'équipe pluridisciplinaire de l'unité (médecins, infirmier(e)s, brancardiers, logopèdes, diététiciennes, kinésithérapeutes et assistantes sociales) et en apprennent plus sur le diagnostic, les traitements et les thérapies ciblées sur leur pathologie. *Nous avons eu de nombreux retours positifs, les patients apprécient d'être informés de cette manière. Ça donne du sens à l'utilisation du digital et ça répond aux demandes des patients,* explique le Dr Fiévet.

TÉMOIGNAGES DE PATIENTS

«Ce que j'apprécie, c'est que chaque intervenant explique avec des mots simples, que tout le monde peut comprendre.»

«Je pense que, quand les patients découvriront cette plateforme, ils seront plus relax, plus confiants face à leur prise en charge. Ça joue aussi dans la guérison.»

«Ça apporte un gros plus dans la prise en charge. Quand on est hospitalisé, de nombreuses personnes entrent dans la chambre et on ne sait pas tout de suite qui elles sont. Grâce à la plateforme, on se familiarise avec elles dès le premier jour.»

«Avec cette plateforme, on essaie de rapprocher le patient du personnel soignant.»

> Plateforme à découvrir sur





CLINIQUE CHC MONTLÉGIA

INAUGURATION DE L'ESPACE DÉTENTE EN PÉDIATRIE

Le 25 octobre dernier, l'espace détente situé dans l'unité 840 de la Clinique CHC MontLégia a été inauguré en présence de joueurs du Standard de Liège.

Financé par la Fondation du Standard de Liège, cet espace multimédia offre une zone de loisirs (jeux vidéo, transmission de matchs de foot...) aux enfants hospitalisés. Des moments de détente et de partage qui leur permettent de sortir de leur tête l'hôpital, la maladie, les traitements...

Cet évènement, organisé en collaboration avec l'asbl Play4kids, a permis à nos jeunes patients hospitalisés de rencontrer des joueurs du club liégeois et des gamers (Les Players du Dimanche) venus avec de nombreux cadeaux.

Play4kids, une asbl qui utilise le jeu vidéo et ses communautés pour apporter des moments positifs aux enfants fragilisés, a par la même occasion lancé son projet pilote : organiser des ateliers gaming au sein des hôpitaux grâce à des bornes de jeux vidéo. Ces ateliers sont mis en place avec la collaboration de l'équipe pédiatrique.





GÉRIATRIE

LE PATIENT ÂGÉ AU CENTRE DU PROJET DE SOINS

Avec 159 lits d'hospitalisation et 12 places en hôpital de jour, la gériatrie est un des plus gros services hospitaliers au sein du Groupe santé CHC. Le service est présent sur nos 4 sites (Cliniques CHC Hermalle, Heusy, MontLégia et Waremme) et propose une prise en charge globale du patient âgé assurée par une équipe pluridisciplinaire. Présentation.

Reconnue en Belgique depuis 2007, la gériatrie fait figure de jeune spécialité médicale. Elle se consacre au patient âgé, avec pour objectif de maintenir ou restaurer ses capacités fonctionnelles. *Contrairement aux idées reçues, nous ne sommes pas un service où on laisse le patient dans un coin, où il entre pour ressortir en allant plus mal. C'est tout l'inverse : le patient est au centre de notre projet de soins, insiste le Dr Sophie Allepaerts, chef de service.*

La gériatrie s'adresse aux patients généralement âgés d'au moins 75 ans – la moyenne d'âge tourne autour des 80-85 ans. L'âge n'est cependant pas le seul critère pris en compte, le profil du patient est aussi déterminant : le fait qu'il souffre de plusieurs pathologies (insuffisance cardiaque, respiratoire ou rénale, traumatisme consécutif à une chute, troubles sensoriels, cognitifs, nutritionnels...), qu'il prenne de nombreux médicaments, qu'il ait besoin d'aide pour ses activités quotidiennes, qu'il présente des difficultés psychologiques et sociales...



Dr Sophie Allepaerts

—
Chef du service
de gériatrie
du Groupe santé CHC

En raison de son profil complexe, le patient âgé en situation de fragilité est suivi par une équipe pluridisciplinaire composée de médecins, infirmier(e)s, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, diététiciennes, assistantes sociales, neuropsychologues et logopèdes (voir p. 6). *On se tourne vers nous pour avoir une évaluation complète du patient, précise le Dr Allepaerts. Nous commençons par évaluer ses fragilités : physiques, psychologiques, neuropsychologiques, nutritionnelles... L'évaluation gériatrique standardisée, toujours réalisée en équipe, constitue le principal outil du gériatre. Ensuite, nous définissons un plan de soins destiné à maintenir ou rétablir l'autonomie fonctionnelle du patient.*

La prise en charge est personnalisée, autrement dit ciblée sur le patient et ses besoins spécifiques. L'équipe gériatrique est également présente pour accompagner la famille et faire le lien avec le médecin traitant, afin de garantir la continuité des soins, complète Séverine Lambillotte, adjointe à la direction du département infirmier de la Clinique



Séverine Lambillotte

Adjointe à la direction
du département infirmier
de la Clinique
CHC MontLégia

CHC MontLégia et responsable du programme de soins gériatriques pour le versant paramédical.

Le programme de soins gériatriques comprend 4 composantes :

- ~ l'unité d'hospitalisation gériatrique
- ~ l'hôpital de jour gériatrique
- ~ la liaison interne
- ~ la liaison externe

Les hospitalisations représentent le plus gros de notre activité, indique le Dr Allepaerts. L'hôpital de jour gériatrique, lui, accueille le patient âgé qui ne nécessite pas d'être hospitalisé. Les examens nécessaires à son évaluation sont regroupés sur une demi-journée ou une journée. Certains actes techniques sont également réalisés, tels les transfusions ou les pansements. Quant à la liaison, elle permet de mettre notre expertise pluridisciplinaire à la disposition des autres services où sont hospitalisés des patients âgés. La liaison, prévenue en cas d'admission d'un patient de 75 ans ou plus, aide aussi à la préparation de la sortie de l'hôpital.

Face à l'enjeu du vieillissement de la population qui se traduit par un nombre croissant de personnes âgées fragilisées, les institutions de soins ont un rôle majeur à jouer. Il est important que les hôpitaux développent une culture gériatrique et se donnent les moyens de la mettre en œuvre, souligne Séverine Lambillotte. Cela fait partie de nos missions de diffuser cette culture à tous les niveaux de notre institution, du soignant à la direction. Et on sent qu'elle est présente au Groupe santé CHC où les soins sont axés sur le patient, conclut le Dr Sophie Allepaerts.

INFIRMIÈRE EN GÉRIATRIE : « UN MÉTIER VARIÉ, TECHNIQUE ET RICHE HUMAINEMENT »



Stéphanie De Moor

Infirmière cheffe
adjointe en gériatrie
à la Clinique
CHC Hermalles

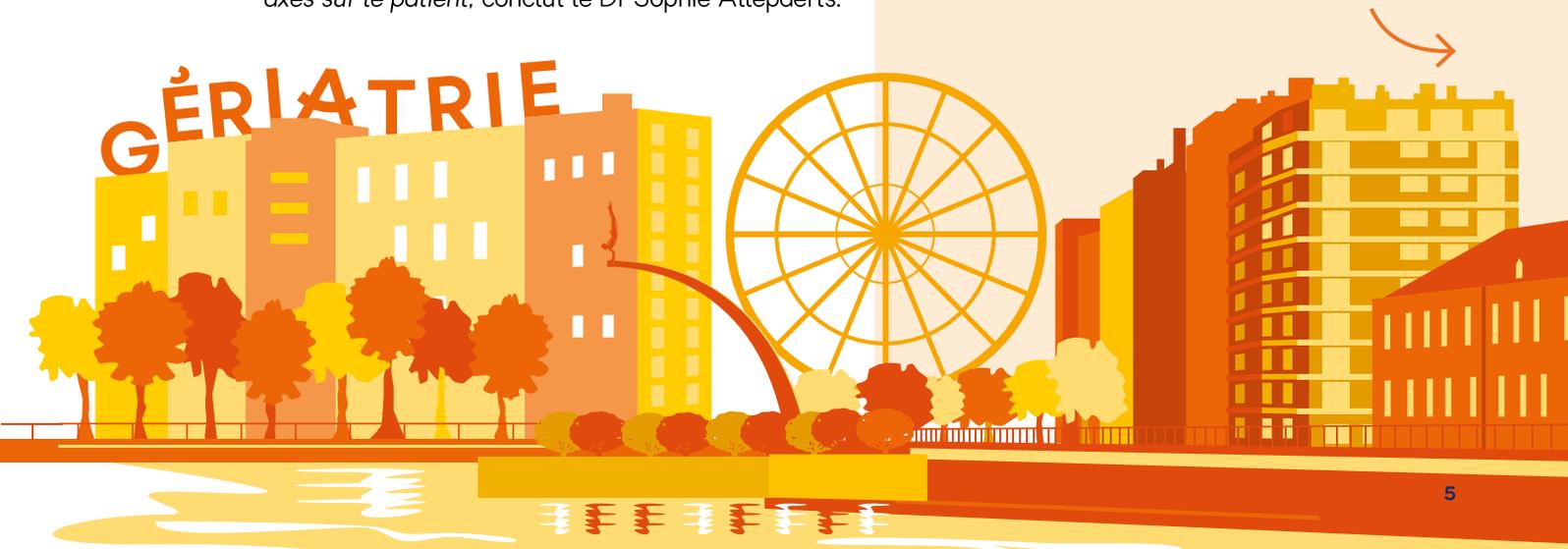
Stéphanie De Moor est infirmière à la Clinique CHC Hermalles depuis 20 ans. Actuellement, elle occupe la fonction d'infirmière cheffe adjointe au sein du service de gériatrie – le plus gros service de la clinique, avec 38 lits et une trentaine d'infirmières et d'aides-soignantes. Elle nous parle de son métier, de sa spécificité, de sa richesse, en espérant susciter des vocations.

Était-ce votre volonté de travailler en gériatrie ?

Disons que les personnes âgées ont toujours fait partie de mon quotidien. J'accompagnais ma maman lorsqu'elle travaillait en tant qu'aide ménagère dans une maison de repos. Et, pendant mes études, j'ai moi-même travaillé comme aide cuisinière et aide-soignante en maison de repos. C'était donc un choix assez naturel.

Existe-t-il une formation spécifique pour être infirmière en gériatrie ?

Oui, c'est l'une des spécialités infirmières. Cette spécialisation est accessible soit en faisant une année de formation supplémentaire, soit en suivant 150h de cours théoriques. La gériatrie est d'une grande richesse en termes d'apprentissages et d'évolution professionnelle. Je ne saurais que conseiller aux jeunes infirmiers de choisir cette voie, ce qu'ils sont trop peu nombreux à faire.



LES RÔLES DES INTERVENANTS DE L'ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Est-ce pour une question d'image ?

Par le passé, lorsqu'on disait que l'on travaillait en gériatrie, on nous demandait ce que l'on avait fait pour atterrir là. On voyait l'infirmière comme celle qui faisait les toilettes et changeait les protections. Cette image a bien changé. Le métier, bien plus riche que cela, exige du savoir-faire et du savoir-être. On n'est jamais seul face au patient car on travaille en équipe pluridisciplinaire. C'est ensemble, en partageant la même vision des soins, que l'on peut proposer la prise en charge la mieux adaptée au patient.

Comment décririez-vous votre métier ?

Il est complet, varié et très enrichissant. Il faut être polyvalent car on touche à tout. Le travail est technique et riche sur le plan relationnel. Il est lourd aussi, étant donné que nous occupons de patients âgés et souvent dépendants. Les séjours hospitaliers sont plus longs que la moyenne. Cela crée un contact particulier avec le patient. Le service demande un gros investissement, mais il apporte beaucoup humainement. La relation avec la famille, qui peut vivre difficilement la perte d'autonomie de son proche, est également importante. On est là pour expliquer, rassurer. Que ce soit à l'égard des patients, des familles ou entre collègues, la bienveillance est fondamentale. Elle doit toujours être au cœur de nos préoccupations.

Constatez-vous une évolution dans votre activité ?

Ce qui a changé, c'est que les patients arrivent plus tardivement à l'hôpital, avec davantage de problèmes de dépendance. Et cela s'est accentué avec la crise Covid. Les prises en charge sont devenues plus lourdes.

Un mot pour terminer sur la Clinique CHC Hermalle. La notion de proximité est-elle importante en gériatrie ?

Oui, certainement. Tout le monde se connaît dans un petit hôpital comme le nôtre. Beaucoup d'infirmières de notre service habitent la région. Et nous connaissons très bien nos patients, qui reviennent régulièrement dans le cadre de leur suivi. Le fait d'être dans un environnement familial est important pour eux.

Le médecin établit le diagnostic, propose un traitement, coordonne le plan de soins en mettant en place une prise en charge adaptée au projet de vie de chaque patient.

L'infirmier(e) prodigue les soins, les organise dans la journée en se basant sur un programme établi en fonction d'une anamnèse approfondie. Il/Elle préserve, favorise et stimule les capacités du patient tout en prenant en compte son vécu et sa maladie.

Le kinésithérapeute évalue l'autonomie locomotrice du patient et la bonne utilisation des aides techniques.

La diététicienne évalue l'état nutritionnel du patient, adapte son alimentation, lui donne des conseils diététiques.

L'ergothérapeute évalue l'autonomie du patient pour les activités quotidiennes par le biais de mises en situation, propose des aides techniques.

L'assistante sociale évalue les besoins sociaux du patient, l'accompagne jusqu'à sa sortie de l'hôpital, le guide vers les services disponibles.

Le neuropsychologue évalue la mémoire, le comportement, l'humeur du patient et leur impact sur son autonomie.

La logopède prend en charge les troubles du langage et de la déglutition.





SERVICE DE GÉRIATRIE DU GROUPE SANTÉ CHC

Chef de service : Dr Sophie Allepaerts
Dr Noëlle Balland
Dr Ana-Maria Calin
Dr Raluca-Elena Calin
Dr Laurence Carraro
Dr Sophie Christelbach
Dr Sophie Debacker
Dr Thierry Guillaume
Dr Wafa Khalifa
Dr Mirela Marcu
Dr Pedro Mendes
Dr Kyriaki Panagiotopoulou

Clinique CHC Hermalle

Infirmière cheffe : Fulvie Maertens
Infirmière cheffe adjointe : Stéphanie De Moor
3^e étage
04 374 73 30

Clinique CHC Heusy

Infirmière cheffe : Marie-Thérèse Bodarwe
3^e étage
087 21 35 97

Clinique CHC MontLégia

Unité 245

Infirmière cheffe : Julie Radoux
4^e étage (route 245)
04 355 47 10

Unité 440

Infirmière cheffe : Laurie Stockman
4^e étage (route 440)
04 355 46 70

Unité 445

Infirmière cheffe : Justine Massa
4^e étage (route 445)
04 355 46 50

Clinique CHC Waremme

Infirmière cheffe : Virginie André
2^e étage
019 33 95 01



CLINIQUE CHC HERMALLE PLACE AUX ENFANTS

Le samedi 15 octobre, la Clinique CHC Hermalle a accueilli des enfants de 6^e primaire de la commune d'Oupeye à l'occasion de la journée Place aux enfants. Cette initiative s'inscrit dans un projet communal permettant aux plus jeunes de découvrir les entreprises et associations de la région. *L'occasion de découvrir l'hôpital sous un autre jour, avec une approche ludique et adaptée à leur âge*, explique Evelyne Wey, directrice du département infirmier à la Clinique CHC Hermalle.

La dizaine d'enfants présents ont commencé leur visite par la découverte des différents métiers de l'hôpital (pas moins de 30 !). A la polyclinique, ils ont réalisé un plâtre, posé sur l'avant-bras d'un enfant et retiré 1h plus tard. Ils ont ensuite appris à se désinfecter les mains correctement grâce à l'utilisation de la « boîte à coucou » (caisson à ultraviolets qui permet de détecter les zones mal désinfectées). Ils ont arpenté les couloirs de la clinique et visité une chambre d'hospitalisation. Dans la salle de physiothérapie, ils ont réalisé un parcours de jeux pour mieux comprendre les difficultés motrices : perception des objets quand on est malvoyant, jeux d'équilibre... Ils se sont également rendus au bloc opératoire en suivant un trajet patient, de l'admission à la sortie... Pour terminer la visite, diplôme à la clé, ils se sont rendus au laboratoire. Au programme : prise de sang, analyse de prélèvements, microscope (ils ont vu des globules rouges), boîtes de Petri et thermocycleur (machine PCR).

Nos collaborateurs se sont fortement investis dans cette journée : préparation, accueil, partage autour de leur métier... Ils peuvent être fiers d'avoir sûrement fait naître des vocations ! conclut avec enthousiasme Evelyne Wey.



ACCOMPAGNEMENT DE MÈRE À MÈRE
EN NÉONATOLOGIE

LES « VOIX LACTÉES » ONT CRÉÉ LEUR ASSOCIATION

Le 19 novembre dernier, le service de néonatalogie de la Clinique CHC MontLégia a organisé la 1^{ère} édition de son après-midi des familles, à l'occasion de la Journée mondiale de la prématurité. Cet événement était destiné à réunir les familles d'anciens petits patients du service. Plus de 80 parents et 50 enfants avaient répondu présent.

Lors de ce rendez-vous, le service néonatal a présenté le groupe des « Voix lactées » composé de mamans ayant accouché prématurément qui accompagnent d'autres mamans de bébés prématurés pour les faire profiter de leur expérience. Ce projet unique a été mis en place dans le cadre de la participation du Groupe santé CHC à l'étude internationale Alais visant à évaluer l'influence de cet accompagnement de mère à mère sur l'allaitement maternel – les résultats sont attendus en 2023.

L'objectif est que la maman qui allaite son enfant prématuré soit accompagnée par une autre maman de prématuré ayant vécu son allaitement positivement. Nous regardons si cela améliore le vécu de la maman et, partant, le taux d'allaitement, explique

Fabienne Hesbois, infirmière en néonatalogie et conseillère en lactation, qui coordonne ce projet depuis son lancement en mai 2021.

Paradoxalement, le taux d'allaitement est plus faible chez les bébés prématurés alors que ce sont précisément les mamans de ces derniers qui manifestent le plus grand désir d'allaiter et qu'ils sont les bébés à qui l'allaitement fait le plus grand bien. Le lait maternel nourrit et protège en effet davantage que le lait maternisé, car il contient des nutriments qui sont mieux absorbés par le bébé et qui favorisent un meilleur développement de son cerveau, de son système nerveux, de son tube digestif ou encore de sa vue.

Dans un état fragile, les mamans de prématurés ont plus de difficultés à allaiter pour diverses raisons, physiologiques (maturation incomplète des glandes mammaires) ou autres (fatigue, stress...), note Fabienne Hesbois. D'où l'importance des conseils et du soutien apportés par des mamans qui sont passées par là. Si la maman se sent mieux, si elle est plus sûre d'elle, elle produira plus de lait, ce dont son bébé sera le premier bénéficiaire.

Pour prolonger l'expérience Alaïs, le groupe des « Voix lactées » a décidé, outre la poursuite de l'accompagnement de mère à mère, de créer une ASBL (indépendante du Groupe santé CHC) dont la finalité est de collecter des fonds à travers l'organisation d'activités pour améliorer le vécu et l'environnement des familles de prématurés. Ces moyens ont notamment permis la mise en place de groupes de parole animés par des psychologues qui se réunissent un jeudi sur deux. Il est possible d'adhérer à l'association pour soutenir ses projets, soit financièrement, soit en donnant de son temps. Toutes les bonnes volontés sont les bienvenues.

Pour plus d'infos sur l'ASBL Les Voix lactées :

Fabienne Hesbois, secrétaire
04 355 55 52
fabienne_hesbois@hotmail.com



NOUVEAU MAMMOGRAPHE DE POINTE POUR LE CENTRE MÉDICAL CHC AYWAILLE

La mammographie est un examen clé dans le dépistage et le diagnostic du cancer du sein. Plus tôt le cancer est détecté, plus la qualité et l'espérance de vie de la patiente sont préservées. C'est le principe du dépistage, mais les examens répétés sont aussi l'occasion d'irradiations. Le service d'imagerie médicale poursuit son investissement dans des équipements de pointe moins irradiants.

Soucieux de limiter les irradiations tout en maintenant une grande qualité d'image, le centre médical est désormais doté d'un nouvel équipement de pointe : le Crystal Nova de General Electric. Cet appareil numérique 2D de dernière génération délivre une dose d'irradiation extrêmement faible, adaptée à l'épaisseur et à la densité de chaque sein, tout en générant des images de grande qualité diagnostique.

RENDEZ-VOUS



04 384 53 38
Centre médical CHC Aywaille
Place Marcellis 8
4920 Aywaille



FÉVRIER SANS ALCOOL, UN CHALLENGE À RELEVER POUR SA SANTÉ !



Un verre de vin ou une bière après un entraînement de sport, en préparant le repas... pour beaucoup, l'alcool fait partie de la routine. En consommer régulièrement et en quantité excessive peut cependant avoir de nombreuses conséquences négatives sur la santé (problèmes au foie, pancréas, cardiaques...) mais aussi sur la vie familiale, sociale et professionnelle, la situation financière... *Le nombre de personnes ayant un problème avec l'alcool, parfois sans en avoir conscience, est important, constate le Dr Boris Bastens, du service de gastroentérologie du Groupe santé CHC. Beaucoup d'entre elles pensent pouvoir arrêter du jour au lendemain, mais n'y parviennent pas. **Le mois sans alcool peut donc être une belle opportunité pour faire le point sur sa consommation d'alcool, prendre conscience de son état de santé global et peut-être même être un déclin.***

Les bienfaits d'abstinence d'alcool pendant un mois sont nombreux : sommeil de qualité, diminution de la fatigue, regain d'énergie, meilleure concentration, perte de poids, santé du foie et du cœur, diminution du stress, des troubles intestinaux et des maux de tête, une peau plus saine... *Sur le long terme, les participants au challenge ont même tendance à consommer plus modérément qu'auparavant, précise Laure-Line Leroy, psychologue dans l'unité intégrée d'hépatologie de la Clinique CHC MontLégia.*

BESOIN D'AIDE ?

Le défi du mois sans alcool est plus difficile que vous ne le pensez ? L'alcool est-il une nécessité pour vous ? Dès les premiers jours vous ressentez des symptômes de manque qui ne s'estompent pas avec le temps ? Parlez-en à des proches, prenez contact avec votre médecin traitant ou un(e) alcoologue pour faire le point et trouver des solutions. Le site de l'association Aide-alcool (aide-alcool.be) vous permet de trouver de l'aide en ligne et de faire appel à un professionnel de manière gratuite et anonyme.

BESOIN D'UN ENCADREMENT, UN ACCOMPAGNEMENT ?

Notre unité intégrée d'hépatologie de la Clinique CHC MontLégia propose un programme de prise en charge pluridisciplinaire et spécifique des personnes souffrant de problèmes liés à une consommation d'alcool considérée comme invalidante, que ce soit au niveau social, professionnel, psychologique et/ou physique. Ce programme de soins s'adresse à des patients qui ont besoin d'un encadrement, mais qui ne souhaitent pas une hospitalisation longue. Il s'étale sur 3 semaines et a pour objectifs principaux :

- ~ l'évaluation générale et interdisciplinaire de la problématique d'alcool
- ~ la mise en avant des circonstances de la consommation et la prise de conscience de ses conséquences psychiques et physiques
- ~ la mise en œuvre de projets sur le long terme

L'intégration à ce programme implique une rencontre préalable (entretien de préadmission) destinée à apprécier la motivation. Pour toute information ou demande de rendez-vous de préadmission, contacter

- ~ Laure-Line Leroy, psychologue : 0476 55 94 91
- ~ Dr Boris Bastens, gastroentérologue : 04 355 41 30 (secrétariat)



Dr Boris Bastens

Service de gastroentérologie
du Groupe santé CHC



Laure-Line Leroy

Psychologue
clinicienne



RÉSIDENCE CHC HEUSY

UN GROUPE DE DISCUSSION POUR AIDANTS PROCHES

Début octobre, la Résidence CHC Heusy et la Mutualité chrétienne ont organisé une 1^{ère} rencontre entre aidants proches des résidents, animée par l'asbl Aidants proches.

Les aidants proches, entourés de psychologues de l'équipe Part'âge (équipe mobile spécialisée en santé mentale qui intervient dans les 8 résidences du Groupe santé CHC), d'une assistante sociale de la résidence et de membres du « mouvement social » de la mutualité, ont pu discuter de leur place lors de l'entrée du proche en maison de repos, de leur vécu, des démarches, des craintes, des changements... une opportunité pour notre résidence de prendre connaissance de leurs attentes.

Perdre en autonomie est éprouvant. C'est éprouvant pour la personne concernée comme pour son entourage. Cette difficulté impacte le quotidien. Nombre de personnes aident du mieux qu'elles le peuvent leur conjoint(e), parent, sœur, frère, ami(e)...

Cette aide est précieuse ! Malheureusement, il arrive qu'elle ne suffise plus ou qu'il soit impossible de l'apporter personnellement. Des professionnels peuvent alors prendre le relais et proposer un accompagnement qualitatif à la personne épaulée. Cette aide devrait aussi permettre aux aidants proches de souffler et de préserver leur santé car c'est en pensant aussi à eux qu'ils pourront continuer à soutenir leur proche.

Même si la personne accompagnée est entrée en maison de repos, la présence et la contribution de l'aidant proche gardent tout leur sens. Cependant, une entrée en maison de repos change la dynamique et modifie ce rôle. Les aspects pratiques, administratifs évoluent aussi. Ces changements ne sont pas toujours simples à gérer. Certains aidants peuvent parfois se sentir seuls, ou tristes de ne pouvoir répondre aux besoins de l'autre comme par le passé ou comme ils le désireraient. Ils peuvent aussi être perdus face aux démarches administratives à effectuer. Diverses émotions et questions peuvent survenir lorsque la personne que l'on accompagne réside en maison de repos. Ces questions peuvent naître lorsque la personne vient d'entrer en maison de repos ou lorsqu'elle y est depuis un moment et qu'elle trouve de nouveaux repères.

C'est pour répondre à tous ces questionnements que la Résidence CHC Heusy, en partenariat avec la Mutualité chrétienne, a décidé de lancer ce projet de groupe de parole.



VOUS AVEZ UN PROCHE À LA RÉSIDENCE CHC HEUSY ?

Pour connaître les prochaines dates de rencontre, merci de prendre contact directement avec la résidence : claudia.thurion@chc.be



LES ACTIVITÉS INTERGÉNÉRATIONNELLES PROFITENT À TOUS

Les activités intergénérationnelles mettent en relation des personnes d'âge différent. Nos résidences sont très dynamiques et organisent très régulièrement ce type d'activités pour favoriser les échanges entre jeunes et moins jeunes : lecture de livres dans les écoles, ateliers d'écriture, visites des écoles et mouvements de jeunesse lors d'événements (Pâques, Saint-Nicolas), stages au sein des résidences... Les bénéfices sont multiples, tant pour les enfants que pour les personnes âgées.

Entretien avec Gilles Squélard, psychologue et coordinateur de l'équipe Part'âge (équipe mobile spécialisée en santé mentale qui intervient dans les 8 résidences du Groupe santé CHC)

Les très jeunes enfants ont déjà une représentation de ce qu'est une personne âgée et de ce qu'est le vieillissement. Ils peuvent identifier qu'une personne est âgée parce qu'elle a des cheveux blancs, des rides... Ils pourraient donc développer précocement une vision négative du vieillissement. Les activités intergénérationnelles vont permettre de déconstruire ces représentations stéréotypées. Les enfants vont partager des moments privilégiés avec les aînés et bénéficier d'enseignements et de leurs expériences de vie. Ces expériences leur montrent que les aînés peuvent leur apporter beaucoup de choses, ce qui va agir sur la **vision que les enfants vont**

avoir du vieillissement et les aider à construire une vision plus réaliste.

Parallèlement, cela va avoir un **impact sur la manière dont ils vont eux-mêmes vieillir**. Des études ont montré que la représentation qu'on a du vieillissement - c'est-à-dire le fait d'associer la vieillesse à la maladie, au déclin, à la perte d'autonomie... - va influencer la manière dont on va vieillir et donc nos attitudes, comportements, mais également notre mode de vie, voire notre espérance de vie. Par exemple, si une personne pense que lorsqu'on est âgé on ne peut plus manger ce qu'on veut,



LE SAVIEZ-VOUS ?

Le niveau de bonheur des personnes âgées est généralement plus élevé que le nôtre. Cela s'appelle le **paradoxe du bonheur**. Le niveau de bonheur n'est donc pas toujours lié à l'état de santé objectif. On peut très bien avoir des problèmes de santé mais avoir une vie significative et épanouissante. Les seniors ont aussi tendance à se focaliser sur l'essentiel et mettre de côté progressivement ce qui l'est moins. C'est digne d'intérêt et source d'exemple pour nos jeunes générations !



elle va se dire «tant que je peux, je profite». Mais qu'est-ce que profiter ? Cela pourrait être de privilégier une alimentation riche au détriment d'une alimentation saine. A terme, cette mauvaise hygiène de vie augmente le risque de développer précocement des problèmes de santé. Cette représentation négative de la vieillesse aura donc influencé négativement son mode de vie et à son tour l'évolution de sa santé ce qui, *in fine*, peut mener à une diminution de son espérance de vie.

Les activités intergénérationnelles peuvent également contribuer à **réduire les attitudes d'âgisme**, forme de discrimination qui s'apparente au racisme et au sexisme et qui est largement répandue dans nos sociétés occidentales, **et ses effets négatifs sur la personne âgée**. L'âgisme peut prendre différentes formes comme la stigmatisation, l'exclusion, l'évitement, le mépris, l'infantilisation ou l'isolement de personnes âgées. Il peut impacter la personne âgée dans l'accès aux soins de santé par exemple, mais aussi dans l'accès à un logement, une assurance ou en milieu professionnel.

Pour les seniors, ces activités sont donc tout aussi bénéfiques que pour les enfants car ils vont **se sentir utiles**. Le fait d'avoir un rôle va avoir un impact sur leur estime de soi, sentiment que nous avons encore de la valeur pour autrui. Quand on se sent utile, quand on sent qu'on a de la valeur pour l'autre, cela donne envie de continuer, de se battre, de se lever le matin. Les activités intergénérationnelles participent ainsi à la protection de la santé mentale des résidents.



VOUS SORTEZ DE L'HÔPITAL ?

UN SALON DE SORTIE POUR ATTENDRE VOTRE PROCHE

Si votre hospitalisation se termine le matin, et que votre proche ne sait venir vous chercher qu'en fin de journée, on vous demandera peut-être de l'attendre dans le salon de sortie, pour autant que votre état de santé le permette. Ceci permettra à l'hôpital de mieux préparer l'accueil du patient suivant. Explications.

L'activité de l'hôpital s'appuie sur toute une série de métiers qui interviennent durant tout le décours de votre hospitalisation : médecins, infirmiers, aides-soignants, kinés, aides-hôtelières, brancardiers, assistants sociaux... D'autres métiers et services interviennent également en amont et en aval de votre séjour : planification des séjours pour les patients programmés mais également pour ceux arrivés aux urgences, entretien/désinfection et reconditionnement des chambres entre deux patients, planification des repas...

Lorsque les taux d'hospitalisation sont importants, notamment pendant la saison froide, il est important de libérer les chambres le plus tôt possible dans la journée afin de pouvoir accueillir le patient suivant dans les meilleures conditions. Cela permet d'accueillir le bon patient dans la bonne unité de soins. Cela permet aussi d'accueillir les patients arrivés aux urgences et pour lesquels toute programmation reste difficile.

Le salon de sortie s'adresse uniquement aux patients adultes qui disposent de leurs papiers de sortie et ne nécessitent ni soins, ni surveillance, précisément les patients qui peuvent sortir le matin mais dont le proche ne sait venir les chercher que l'après-midi. Un encadrement personnalisé y est assuré par les bénévoles qui accompagnent les patients de leur chambre jusqu'au salon de sortie et leur tiennent compagnie jusqu'à leur départ. Au besoin, les patients peuvent même recevoir un repas.

A la Clinique CHC MontLégia, le salon de sortie est situé dans l'espace lounge du 5^e étage, un espace très cocoon, avec terrasse. Si vous êtes invité(e) à vous y rendre, vous y profiterez d'un très grand confort et certainement de la plus belle vue sur Liège.



PARTENARIAT AVEC LA ZONE DE SANTÉ DE PAWA, EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO



QUATRE COLLABORATRICES SÉLECTIONNÉES POUR LA 6^E MISSION

Quatre collaboratrices du Groupe santé CHC ont été sélectionnées pour la 6^e mission d'observation à Pawa, en février 2023, dans le cadre de l'initiative Hôpital pour Hôpital de l'ONG Memisa. Elles ont des profils différents (infirmière, psychologue, communication et direction médicale) et sont issues de trois sites du groupe (Clinique CHC Hermalle, Résidence CHC Membach, services administratifs de groupe).

Sur place, elles vont visiter les différents centres de santé de la zone et principalement l'hôpital de Pawa, l'hôpital partenaire du Groupe santé CHC, rencontrer le personnel soignant, être témoins des avancées... À leur retour de mission, elles seront amenées à témoigner de leur expérience.

En tant que partenaire de l'initiative Hôpital pour Hôpital, nous avons la possibilité d'envoyer, tous les deux ans, des collaborateurs à Pawa dans le but de :

- ~ favoriser les échanges avec les collègues congolais
- ~ renforcer les liens interpersonnels
- ~ humaniser le partenariat entre les hôpitaux
- ~ observer les réalisations
- ~ informer les bailleurs
- ~ être à l'écoute des demandes et besoins des équipes locales

UN MUR INTERACTIF, MOBILE ET DYNAMIQUE POUR SENSIBILISER LES PATIENTS ET VISITEURS

Le 14 septembre dernier, les 15 ans de partenariat avec Pawa ont été officiellement célébrés à la Clinique CHC MontLégia, en présence d'Elies Van Belle, directrice générale de Memisa, Paul Van Damme et Claude Jussiant, bénévoles chez Ingénieurs sans frontières, partenaire dans les projets d'électrification et d'accès à l'eau de l'hôpital de Pawa.

A cette occasion, pour marquer le coup, un projet de «mur interactif», concept innovateur, a été développé par le groupe de travail Pawa (composé de collaborateurs du Groupe santé CHC) et soutenu et financé par l'institution. Son but : sensibiliser les patients, visiteurs mais aussi les collaborateurs du Groupe santé CHC à l'accès aux soins de santé et notamment au partenariat avec Pawa.

Cette nouvelle interface permet de présenter le partenariat et d'en illustrer la temporalité au fil des 15 ans passés à travers une ligne du temps, qui s'actualisera au fur et à mesure des nouvelles réalisations. Un jeu vidéo intégré témoigne, notamment pour les jeunes enfants et leurs parents, de la difficulté pour une future maman d'accéder à sa maternité. Enfin, et facilement, des QR codes permettent de réaliser des dons instantanément.



Ce mur sur roulettes occupera dans un premier temps les couloirs de la Clinique CHC MontLégia. Il pourra ensuite être déplacé sur les différents sites du groupe. Ce prototype est évolutif et sera aussi amené à être modifié d'année en année.

Grâce à lui, nous espérons que le partenariat «Hôpital pour Hôpital» va gagner en visibilité et en proximité, au bénéfice tant des patients et leurs familles que des collaborateurs du Groupe santé CHC, explique le Dr Philippe Olivier, membre du groupe de travail et directeur médical en charge de la transformation numérique, à l'initiative du projet.

CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR AIDER



- ~ Soutenir l'hôpital de Pawa et sa zone de santé via l'ONG Memisa :
<https://donate.memisa.be/groupe-sante-chc>
- ~ Créer une liste de naissance solidaire :
<https://together.memisa.be/events/evenement-pour-groupe-sante-chc>

En savoir plus : www.chc.be/pawa



VOUS FUMEZ ?

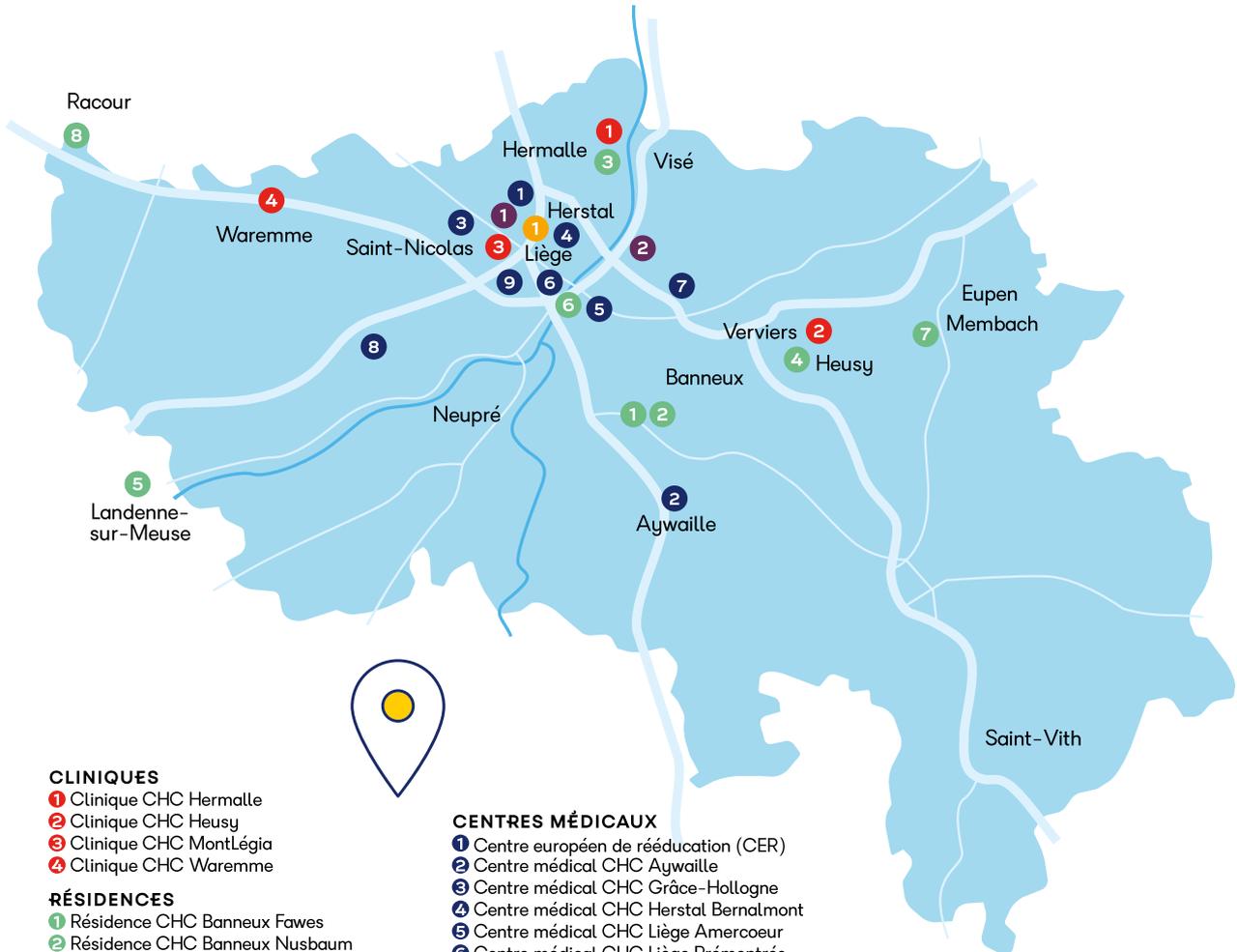
Le tabac reste la première cause de maladie et de mortalité évitable. Pour les proches hospitalisés, les patients, les visiteurs ainsi que les membres du personnel, l'hôpital doit rester un lieu sans tabac. C'est ce que vous rappelle la nouvelle signalétique installée dans et alentour nos quatre cliniques : vous êtes dans un hôpital sans tabac.

Outre la signalétique, vous recevrez peut-être un flyer d'information et de sensibilisation lors de votre venue dans une de nos cliniques. Il vous indiquera le(s) fumoir(s) à votre disposition, seul(s) lieu(x) où il est autorisé de fumer.

Et si vous profitez de votre visite au Groupe santé CHC pour envisager l'arrêt du tabac ? Nos tabacologues sont disponibles pour vous aider, sur rendez-vous :

- > **Clinique CHC Heusy**
Françoise Charles
087 21 37 00 – 0473 38 35 20
- > **Clinique CHC Hermalle**
Françoise Charles
04 374 70 70 – 0473 38 35 20
- > **Clinique CHC MontLégia**
Marie-Rose Porcu
04 355 50 05 – 0497 39 24 03
Françoise Charles
04 355 50 05 – 0473 38 35 20
- > **Clinique CHC Waremme**
Marie-Rose Porcu
019 33 94 41 – 0497 39 24 03

NOUS PRENONS SOIN DE VOUS



CLINIQUES

- 1 Clinique CHC Hermalle
- 2 Clinique CHC Heusy
- 3 Clinique CHC MontLégia
- 4 Clinique CHC Waremme

RÉSIDENCES

- 1 Résidence CHC Banneux Fawes
- 2 Résidence CHC Banneux Nusbaum
- 3 Résidence CHC Hermalle
- 4 Résidence CHC Heusy
- 5 Résidence CHC Landenne
- 6 Résidence CHC Liège Mativa
- 7 Résidence CHC Membach
- 8 Résidence CHC Racour

SERVICE D'ACCUEIL DE JOUR POUR ADULTES (SAJA)
1 Le Tabuchet

CENTRES MÉDICAUX

- 1 Centre européen de rééducation (CER)
- 2 Centre médical CHC Aywaille
- 3 Centre médical CHC Grâce-Hollogne
- 4 Centre médical CHC Herstal Bernalmont
- 5 Centre médical CHC Liège Amercoeur
- 6 Centre médical CHC Liège Prémontrés
- 7 Centre médical CHC Retinne
- 8 Centre Santé 98
- 9 PRANAclinic

MSP

- 4 Maison de soins psychiatriques CHC Waremme

CRÈCHE

- 3 L'arrêt de puces

1 UNITÉS CENTRALES DE PRODUCTION (UCP)

2 UNITÉS ADMINISTRATIVES ET LOGISTIQUES (UAL)

3 SERVICES ADMINISTRATIFS DE GROUPE